

*Udine, 11.05.2019*

*Dr. Roberto Dovizio*

*Dir. Medico Legale - sede INAIL di Pordenone*

**INAIL**

*Gli stakeholders per una tutela  
efficace del lavoratore*

# MALATTIE PROFESSIONALI

Le malattie professionali sono diventate negli ultimi anni un fenomeno sempre più vasto e complesso.

- Aumento del numero delle denunce in quasi tutti i comparti lavorativi, in particolare:

**Agricoltura** (col. diretti, braccianti, allevatori).

**Artigianato/Edilizia** (piastrellisti, idraulici, muratori)

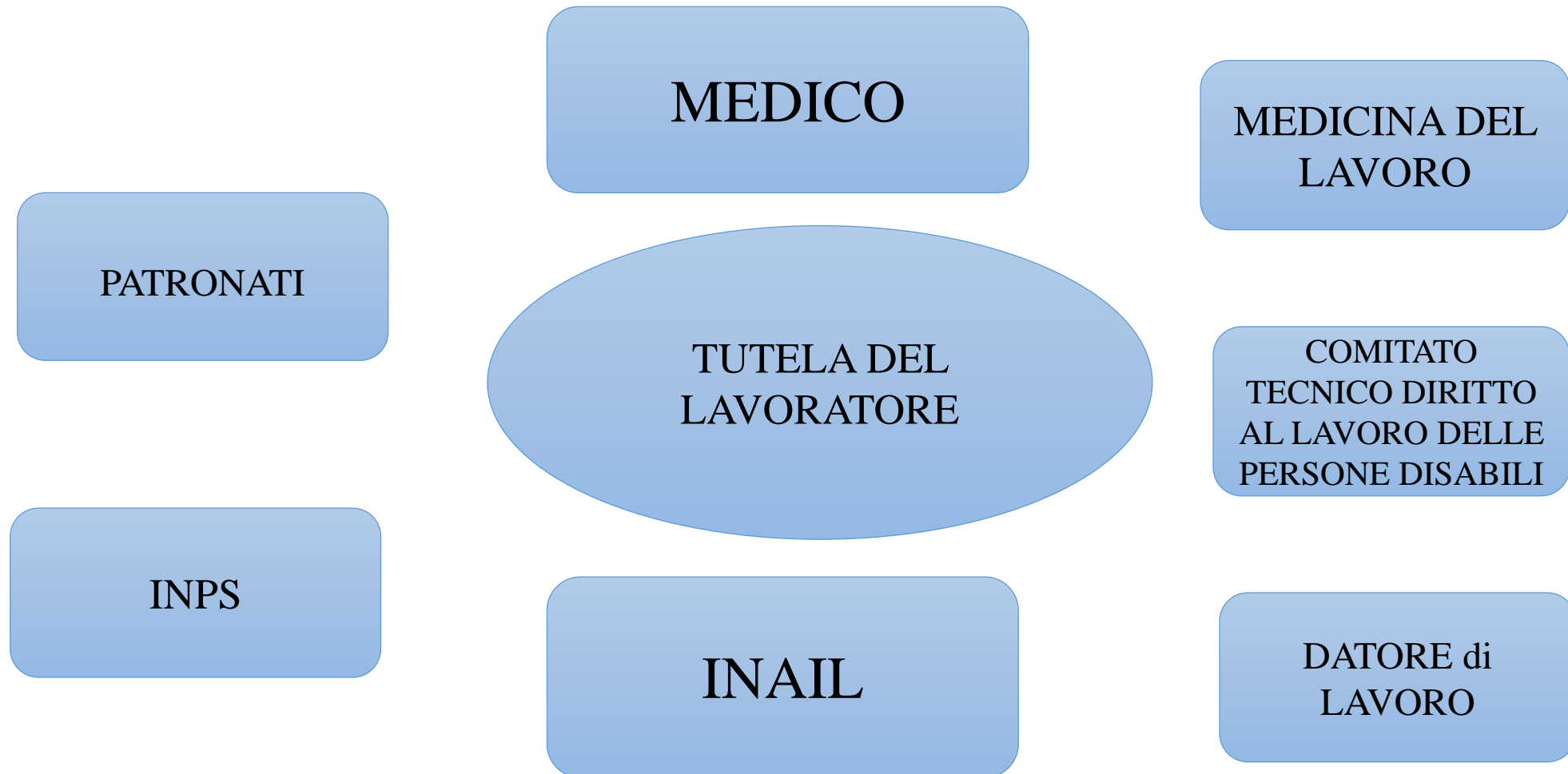
**Sanità** (infermieri, operatori socio sanitari, fisioterapisti)

# MALATTIE PROFESSIONALI

Concorrono vari fattori:

- Nuove “tabelle” delle malattie professionali
- Sempre maggiore formazione/informazione da parte di vari Enti
- Opera di sensibilizzazione
- La diffusione della cultura sulla sicurezza dei lavoratori

## *Gli stakeholders per una tutela efficace del lavoratore*



# CERTIFICATO DI MALATTIA PROFESSIONALE

**Compito non semplice e delicato.**

- **Nell'interesse della persona:** tutela della salute

accesso alle prestazioni, anche economiche

- **Nell'interesse dei familiari**

- **Nell'interesse della società**

# CERTIFICATO DI MALATTIA PROFESSIONALE

Se richiesto dall'assistito ogni medico può certificare.

## MEDICO

Medico di medicina generale

Medico ospedaliero

Medico dell' Ente di Patrocinio

Medico INPS

Medicina del Lavoro:      Università  
   SPSAL  
   Medico competente

# CERTIFICATO DI MALATTIA PROFESSIONALE

## Medico di medicina generale - Medico ospedaliero

- Primi sanitari a cui si rivolge la persona.
- Conoscono la storia clinica e lo stato di salute
- Il lavoro che svolge l'assicurato e da quanto tempo
- Formulano la diagnosi

# CERTIFICATO DI MALATTIA PROFESSIONALE

- Il medico certificatore pone una diagnosi attestando la presunta origine professionale della malattia (anche se solo sospetta l'origine professionale) la cui **diagnosi però deve essere certa**.
- Il medico inoltra per via telematica il modello all'INAIL previa autorizzazione scritta da parte del lavoratore.



# ENTE DI PATROCINIO

**Agisce da tramite l'assicurato e la pubblica amministrazione**

**Fornendo assistenza e consulenza**

**Certificazione della sospetta malattia professionale**

**Gestisce i ricorsi all'INAIL**

**Eventuali aggravamenti**

# MEDICINA DEL LAVORO

**Medico di Medicina del lavoro:** Medicina del Lavoro dell'Università  
Medicina del Lavoro - SPSAL  
Medico Competente

**Medicina del lavoro dell'Università:** Didattica  
Ricerca  
Clinica  
Prevenzione  
Accertamento di sospette malattie professionali  
Cura e riabilitazione

## Medicina del Lavoro - SPSAL: Organo di vigilanza - Uff. di Polizia Giudiziaria

- Ricerca del nesso di causa fra malattia ed esposizione lavorativa.
- Ricerca della relazione fra MP e eventuali inosservanze delle norme in materia di salute e sicurezza dei lavoratori da parte del datore di lavoro o altri soggetti delegati
- Individuazione del/dei responsabili della MP
- Evitare gli aggravamenti nei lavoratori esposti per inosservanza delle norme di tutela o per mancato rispetto delle prescrizioni del medico competente
- Individuare i gruppi di lavoratori a rischio di MP a scopi preventivi

# MEDICINA DEL LAVORO

## Medicina del Lavoro - SPSAL

- visite specialistiche di medicina del lavoro
- vigilanza in materia di igiene industriale e vigilanza in materia di sicurezza di impianti, macchine e luoghi di lavoro
- sorveglianza degli ex esposti ad amianto
- idoneità lavorative
- valutazione dei ricorsi ex art. 41 D.Lgs 81/08
- informazione e assistenza nei confronti dei medici competenti

# MEDICINA DEL LAVORO

## MEDICO COMPETENTE - consulente del datore di lavoro

### ▪ **La sorveglianza sanitaria nei casi in cui ricorre tale obbligo**

Visite periodiche in azienda

Compilazione cartella sanitaria dei rischi

Visita dopo assenze per malattia oltre i sessanta giorni

Visita su richiesta del lavoratore

Giudizio di idoneità alla mansione

### ▪ **La valutazione dei rischi aziendali**

Può essere avanzato ricorso allo SPSAL contro il giudizio del medico competente

# INPS

- Quindi l'**individuazione dei casi di sospetta competenza INAIL**, sia in ambito di MP che per infortunio, nell'ambito della sua specifica rilevazione degli stati di malattia, invalidità civile, visite ai fini L.222/94
- **Convenzione INAIL - INPS del 25 novembre 2008** sancisce la competenza specifica dell'INAIL nell'accertare il nesso di causalità in caso di infortunio o malattie professionali
- **Ricadute per Infortunio e Malattie Professionale**

# TERMINI REVISIONALI

## Cosa sono i termini revisionali?

Periodo di 10 anni per gli infortuni e 15 anni per le malattie professionali entro i quali:

- in caso di costituzione della rendita, possono essere disposte dall'INAIL visite medico-legali per la revisione della rendita (**revisione attiva**).
- Richieste di aggravamento ed adeguamento dell'indennizzo già riconosciuto (**revisione passiva**).
- Riconoscimento di ricadute.
- Cure termali.
- Non vi sono termini revisionali per silicosi ed asbestosi, malattie causate da raggi x e sostanze radioattive.
- Non seguono i termini revisionali le prestazioni protesiche



## INAIL - Istruttoria Amministrativa

- verifica se vi è **il consenso dell'assicurato** senza il quale non prosegue l'istruttoria di MP (spesso non consenso o ritiro del consenso)
- se vi è solo il certificato **chiede la denuncia** (altrimenti istruttoria minima es. neoplasie)
- apre un fascicolo per ogni patologia se sono segnalate più patologie.
- verifica se l'assicurato è **persona assicurata**.
- verifica se il **caso è prescritto**

# INAIL - Istruttoria Sanitaria

- Il medico INAIL visita l'assicurato acquisendo **l'anamnesi e esame obiettivo, visiona esami strumentali, acquisisce notizie in merito all'inizio della malattia.**
- **richiede il DVR** e la documentazione relativa ai controlli preventivi e periodici dei lavoratori
- **consulta l'archivio ConTARP** o richiede eventualmente parere specifico sul rischio

# INAIL - Istruttoria Sanitaria

## Fondamentale l'anamnesi lavorativa

- Nella **lavorativa** va confrontato quanto dichiarato con il *Libretto di lavoro* o *Estratto conto previdenziale*. Non sono infrequenti, eclatanti discrepanze tra il dichiarato e il documentato.
- Vanno raccolte tutte le informazioni che riguardano **il ciclo lavorativo (o i cicli) e l'esposizione allo specifico rischio**,
- informazioni utili per stabilire se trattasi **di malattia tabellata o NON tabellata**
- da usare quando non si dispone dei documenti sul rischio (DVR) e **per eventuale richiesta di parere alla ConTARP**

# Prestazioni

- Indennità giornaliera per inabilità temporanea
- Inabilità assoluta che impedisca totalmente e di fatto di attendere al lavoro, cioè alla sua attività specifica.
- Ricaduta: è la riacutizzazione della sintomatologia conseguente alla lesione infortunistica o tecnopatica non collegata all'intervento di una nuova causa. Il lavoratore “ricade” nello stato di inabilità assoluta al lavoro (è dovuta entro i termini revisionali).
- L'indennizzo delle menomazioni di grado pari o superiore al 6% ed inferiore al 16 % è erogato in capitale.
- Per valutazioni di grado pari o superiore al 16 per cento si costituisce la rendita, commisurata al grado della menomazione, alla retribuzione dell'assicurato e al coefficiente di cui all'apposita "tabella dei coefficienti“.

# Prestazioni

## EVENTI OCCORSI DAL 25 LUGLIO 2000

- Il Dlg 38/2000 ha rivoluzionato il sistema indennitario INAIL.
- Articolo 13 - **Danno biologico** ... lesione all' 'integrita' psicofisica, suscettibile di valutazione medico legale, della persona. Le prestazioni per il ristoro del danno biologico sono determinate in misura indipendente dalla capacita' di produzione del reddito del danneggiato.

# Prestazioni

Prestazioni protesiche

Prestazioni riabilitative e curative

Cure termali

Assegno per l'assistenza personale continuativa (APC)

Rendita ai superstiti

Assegno funerario

Fondo vittime dell'amianto

# AMBITI DI INTERVENTO INAIL



## COLLOCAMENTO MIRATO ex lege 68/99

La legge ha come finalità la promozione dell'inserimento e della integrazione lavorativa delle persone disabili attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato.

- Persone in età lavorativa affette da minorazioni che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento (invalidità civile).
- **Persone invalide del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33 per cento.**
- Persone non vedenti o sordomute.
- Persone invalide di guerra, invalide civili di guerra e invalide per servizio con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra.
- L'INAIL valuta le residue capacità lavorative a richiesta dell'assicurato e discusse nel Comitato Tecnico per il diritto al lavoro delle persone con disabilità



# Comitato Tecnico per il diritto al lavoro delle persone con disabilità

Le attività principali sono quelle di:

- ricercare la disponibilità delle aziende e realizzare un percorso di inserimento personalizzato attraverso progetti di interventi mirati;
- curare l'abbinamento più adeguato tra azienda e disabile;
- avviare e monitorare i progetti in stretto rapporto con l'azienda ospitante;
- collaborare e interagire con i servizi socio-sanitari territoriali.

# NORMATIVA DI RIFERIMENTO

*Legge 23 dicembre 2014, n. 190*

*(Legge di stabilità 2015)*

*Art. 1 comma 166*

*«Sono attribuite all'INAIL le competenze in materia di reinserimento e di integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro, da realizzare con progetti personalizzati mirati alla conservazione del posto di lavoro o alla ricerca di nuova occupazione, con interventi formativi di riqualificazione professionale, con progetti per il superamento e per l'abbattimento delle barriere architettoniche sui luoghi di lavoro, con interventi di adeguamento e di adattamento delle postazioni di lavoro. L'attuazione delle disposizioni di cui al presente comma è a carico del bilancio dell'INAIL, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica»*

## REINSERIMENTO LAVORATIVO - NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- **Determina del Presidente n. 258 dell'11 luglio 2016**

"Regolamento per il reinserimento e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro", in attuazione dell'articolo 1, comma 166, Legge 23 dicembre 2014, n. 190.

- **Circolare n. 51 del 30 dicembre 2016**

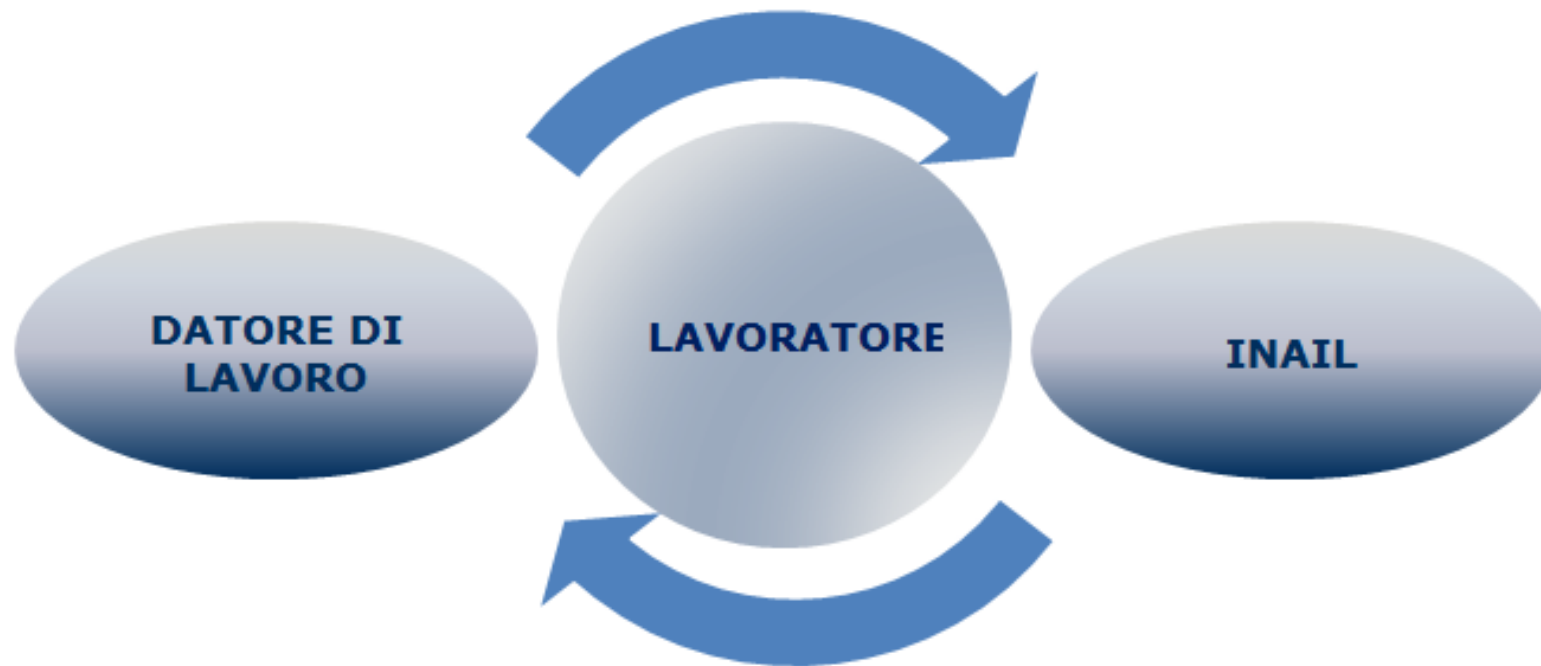
Regolamento per il reinserimento e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro. Legge 23 dicembre 2014, n.190, articolo 1, comma 166.

- **Circolare n. 30 del 25 luglio 2017**

Regolamento per il reinserimento e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro. Legge 23 dicembre 2014, n. 190, articolo 1, comma 166. Inserimento in nuova occupazione a seguito di incontro tra domanda e offerta di lavoro.

- **Circolare 6 del febbraio 2019**

# GLI ATTORI DEL PROCESSO



# REINSERIMENTO LAVORATIVO

## Profilo delle capacità utili alla ripresa dell'attività lavorativa

La rilevazione del **profilo delle capacità utili alla ripresa dell'attività lavorativa** in rapporto al contesto e al processo lavorativo dell'assicurato, dovrà essere effettuata dal medico e funzionario socio educativo:

- **sempre** nei casi in cui il grado di menomazione accertato sia **> al 15%**
- **a discrezione del Medico** se **< al 16%**.

# REINSERIMENTO LAVORATIVO - PROGETTO PERSONALIZZATO DI REINSERIMENTO

## EQUIPE 1° LIVELLO

Nelle Unità Territoriali INAIL, componenti:

- Responsabile processo lavoratori
- Dirigente Medico
- Funzionario socio educativo
- Infermiere

## EQUIPE 2° LIVELLO

Nelle Direzioni Regionali INAIL

L'Equipe è integrata dalla Consulenza tecnica per l'accertamento rischi e prevenzione (CONTARP) e Consulenza tecnica per l'edilizia

# REINSERIMENTO LAVORATIVO

## I soggetti destinatari - INFORTUNATI E TECNOPATICI

possono accedere agli interventi:

- **indipendentemente dal grado di inabilità**
- **senza distinzioni sulla natura del rapporto di lavoro né sulla tipologia di contratto**
- **previo giudizio formulato dal medico competente, o dal Servizio di prevenzione dell'ASL da cui risulti l'idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni, ovvero l'inidoneità temporanea o permanente del lavoratore.**

# REINSERIMENTO LAVORATIVO

## SOGGETTI ESCLUSI

- **Dipendenti delle amministrazioni statali, anche a ordinamento autonomo, assicurati attraverso la speciale gestione per conto dello Stato.**
  
- **Altri soggetti:**
  - **Studenti**
  - **Lavoratori in ambito domestico (colf e casalinghe)**



# TIPOLOGIE DI INTERVENTI

## Superamento e abbattimento barriere architettoniche degli ambienti di lavoro

# 1

- interventi edilizi
- interventi impiantistici
- interventi domotici
- dispositivi finalizzati a garantire l'accessibilità e la fruibilità degli ambienti di lavoro



# TIPOLOGIE DI INTERVENTI

## Adeguamento e adattamento delle postazioni di lavoro

# 2

- **arredi** facenti parte la postazione
- gli **ausili** e i **dispositivi tecnologici, informatici o di automazione**, funzionali all'adeguamento della postazione o delle attrezzature di lavoro, compresi i comandi speciali o gli adattamenti di veicoli costituenti strumenti di lavoro



# TIPOLOGIE DI INTERVENTI

## Formazione

# 3

- **addestramento** all'utilizzo della postazione e relative attrezzature, connessi agli adattamenti
- **formazione e tutoraggio** utili ad assicurare lo svolgimento della mansione
- **riqualificazione professionale** funzionale all'adibizione di un'altra mansione



**Importo totale finanziabile € 150.000**

***GRAZIE PER L'ATTENZIONE***

